

CASSA EDILE POLESANA  
 VIALE PORTA PO, 87 45100 ROVIGO - TEL. 0425/475333 - FAX 0425/475313  
 E-mail: info@cassaedile.rovigo.it - web: www.cassaedile.rovigo.it

**ORDINANTE**

**Spettabile ISTITUTO BANCARIO**

\_\_\_\_\_  
 Agenzia \_\_\_\_\_  
 Città \_\_\_\_\_

**BONIFICO BANCARIO - ORDINARIO**  
**CASSA EDILE POLESANA - ROVIGO -**

Vogliate eseguire per nostro ordine e conto mediante l'accredito a favore del beneficiario:

dell'importo di EURO     ,  cent. ( \_\_\_\_\_ in lettere \_\_\_\_\_ cent. )

presso la Banca  ?

**COORDINATE BANCARIE DEL BENEFICIARIO**

PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 40px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>

**CAUSALE DEL VERSAMENTO (da riportare esattamente)**

CODICE ISCRIZIONE IMPRESA

----- PERIODO CONTRIBUTIVO -----

DAL   Mese   Anno AL   Mese   Anno COME DA DISTINTA ALLEGATA  ALTRO \_\_\_\_\_

**VALUTA FISSA AL BENEFICIARIO**

GIORNO MESE ANNO

Il pagamento del bonifico sopra richiesto deve essere regolato:

Contro addebito sul nostro C/C n°   
 Contro versamento per cassa.

\_\_\_\_\_ DATA

\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA DELL'ORDINANTE

SPAZIO RISERVATO ALL'ISTITUTO BANCARIO

**AVVERTENZE IMPORTANTI**

**PER L'IMPRESA**

Per evitare disguidi e/o errate imputazioni dei valori versati, è fondamentale che il presente modulo sia debitamente compilato in tutte le sue parti, facendo particolare attenzione alla corretta specificazione della **CAUSALE** relativa al versamento, in quanto, essendo il bonifico trasmesso per mezzo telematico e **senza allegati cartacei**, gli unici elementi identificativi dell'Impresa versante sono:

**IL CODICE ISCRIZIONE** che è stato attribuito all'IMPRESA dalla CASSA EDILE POLESANA;

**IL PERIODO CONTRIBUTIVO** a cui si riferisce il pagamento nel formato DAL   M   A A AL   M   A A .

Qualora il corrispettivo riguardi il versamento di **una** denuncia mensile, compilare solo i campi **DAL**; per **più** denunce mensili della medesima Impresa, compilare tutti i campi **DAL-AL**.

Utilizzare il formato **ALTRO** \_\_\_\_\_, per versamenti che riguardano pagamenti diversi sempre della **medesima impresa** quali ad es.: conguaglio, differenze, ecc.

Nel caso di pagamento relativo a **più imprese** (come accade ad es. per gli Studi Professionali), barrare la casella

**COME DA DISTINTA ALLEGATA**  per segnalare che l'accredito ha più causali e quindi **Bonifici multipli che vengono appunto indicati con il MOD. 03/bis.**

Per evitare altresì addebiti di interessi compensativi per ritardato versamento, è importante specificare **sempre** la VALUTA BENEFICIARIO nel formato   G   M   A A che si ricorda, nel caso di **versamento mensile**, deve essere entro l'ultimo giorno del mese successivo al periodo contributivo indicato nella causale.

**PER LA BANCA**

Il presente modulo **NON DEVE** essere allegato al bonifico, **MA TRATTENUTO DALL'ISTITUTO BANCARIO RICEVENTE** quale documento cartaceo comprovante la disposizione del pagamento di che trattasi e sostitutivo quindi della normale modulistica in uso presso l'Istituto Bancario medesimo.